

Cerere

Subsemnatul....., părinte/reprezentant legal/autoritate competentă/reprezentant Grup operativ pentru minori neînsoțiți al minorului....., cantonat învă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de la o unitate de învățământ preuniversitar începând cu data de pentru a participa la următoarele activități educative:

- Audient, la nivelul de studiu/grupe/clase.....
- Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient
- Activități de asistență psihopedagogică și consiliere

Alte drepturi:

- internat
- hrană
- transport
- școlarizare spital

Nota: în cazul în care elevul este major cererea poate fi completată în nume personal de către acesta

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa:.....

.....

.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Semnătură

Data: